**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**TALLER DE COSMÉTICA NATURAL**

**Nombre completo:**

**Nacionalidad:**

**Lugar de residencia:**

**Teléfono:**

**Celular:**

**E-mail:**

**Tiene alguna alergia (a medicación, picaduras de insectos, etc), alguna patología o necesidad de cuidado especial?**

Muchas gracias.-